

AG-AEMP-Kennzahlen [08.02.2021]

Montag, 8. Februar 2021
08:06

André Reinecke (a.reinecke@uke.de) <a.reinecke@uke.de>, "Dr. Thomas Klöss (thomas.kloess@yahoo.com)" <thomas.kloess@yahoo.com>, "Enno Bialas (eb@digmed.de)" <eb@digmed.de>, "MBA Thomas Ramolla (t.ramolla@klinikum-stuttgart.de)" <t.ramolla@klinikum-stuttgart.de>, "Prof. Dr. med. Martin Schuster (Martin.Schuster@rkh-kliniken.de)" <Martin.Schuster@rkh-kliniken.de>, Christian Taube <c.taube@u-cm.de>, Silke Mäckelmann <s.maeckelmann@u-cm.de>

Thema:	Protokoll:	Zuständigkeiten:	Termin	Status:
KVP der Definitionen	<ul style="list-style-type: none"> Die Präambel ist angepasst und kann so belassen werden - keine neuen Ideen Schärfung zu einzelnen Punkten (siehe unten) 			
Kostenberechnung für Container-Verpackung	<ul style="list-style-type: none"> Für die Kosten einer Containerverpackung wird mit einem Standardwert gerechnet. Einfließen werden: <ul style="list-style-type: none"> Anschaffungskosten, die auf eine definierte Haltbarkeitsdauer umgelegt werden. <ul style="list-style-type: none"> offene Frage hier noch Zeit oder Zyklen Kosten für Verbrauchsmaterial / Einsatz (Filter, Dichtungen o.ä.) Pauschalbetrag pro Einsatz für Aufbereitung (CWA) Resultat ist ein pauschaler Betrag pro Einsatz 			
Personalkosten	<ul style="list-style-type: none"> Als Personalkosten werden ausschließlich die Kosten ausgewiesen, die direkt in der AEMP anfallen. Sekundäre Koten (Verwaltung, Reinigungskräfte o.ä.) sind auszugliedern. Sofern direkt in der AEMP (Aufbereitungszyklus) Dienstleister beschäftigt werden diese Kosten mit einberechnet. 			

<p>OPS / Eingriffs-Thematik</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Das Thema OPS und eindeutige Identifikation von Eingriffen ist nach wie vor nicht geklärt. • Als erster Ansatz wird mit Tracer-Eingriffen gearbeitet. <ul style="list-style-type: none"> • Hier soll als Grundlage die Veröffentlichung von <i>O. Karaca · M. Bauer · C. Taube · T. Auhuber · M. Schuster</i> <i>Korreliert die Leistungsmenge eines Krankenhauses mit der chirurgischen Prozesszeit?</i> für die Identifikation der Tracer-Eingriffe dienen. • Es sollen anhand dieser Tracer-Eingriffe z.B. die Anzahl der dafür verwendeten Instrumente (Siebinhalte) ausgewiesen werden. 	<p><<1903 Karaca Lesitungsmenge Anästhesist 2019.pdf>></p>		
<p>STE Bewertung</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Für die ersten Analysen wird nur mit STE (ohne Bewertung) gerechnet. • Eine einfache Differenzierung des Instrumentes anhand der RKI-Klassifizierung erscheint pragmatisch und sinnvoll. Grundlage ist die Vorgabe des Herstellers (bauartbedingt) und nicht die der AEMP. A / B / B+ / C evtl. sinnvoll. • Hier müssen die Möglichkeiten, insb. die der automatisierten Bewertung einer Siebinhaltsliste noch weiter geprüft werden. <p>Fragestellung: Wie können wir aus einem Standardexport einer AEMP eine einheitliche Bewertung eines jeden darauf liegenden Instrumentes hin bekommen?</p>			
<p>Reklamationen (Schweregrad)</p>	<p>Definitionen folgen gem. der Vorgaben</p>			

Erste Abfragerunde zu den Stammdaten und Standardexporten	<p>Es wird in der AG und perspektivisch auch im QuMIK-Verband eine erste Umfrage zur Datenerhebung gestartet. Der Beginn ist bewusst auf einen kleinen relevanten Bereich beschränkt und es wird zunächst versucht einen Überblick über:</p> <ul style="list-style-type: none"> • die Möglichkeit die Daten einfach zur Verfügung zu stellen • die Anwendbarkeit der hinterlegten Definitionen zu bekommen. <p>Ferner sollen erste orientierende Auswertungen möglich sein. Insb. Ressourceneinsatz und Output sind von besonderem Interesse.</p>			
<p>Nächste Termine:</p> <ul style="list-style-type: none"> • QuMIK - OPM-Tagung • Absprache vor dem VOPM-Kongress 				